MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

÷ .

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 1, 1/577510 FILING DATE

APPLICANT(S)

	AS F	ILED	AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT:				AS FILED		AFTER		AFTER 1 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1							51		· ·				
2		3-						.52				 		
3		a						53		ļ		 		
4	1					<u>.</u>		54		ļ	} -	 		
5	/				·		·	55 56				 		
<u>6</u> 7	/	,						57		 				
· 8		2_	·					58		 	1	1		
9		3					·	59						
10		(V)]	60						<u> </u>
11]	61			!			<u> </u>
12				1				62		 	!	. 	<u> </u>	
/13	<u> </u>	<u> </u>	ļ		 	 	ļ	63		 	<u> </u>	 	 	
14	ļ	 	 /		}	 	1	64 65	{	 	1	 		+
15 16	 	 	 /	 	}	 -	ł	66	 	 	1	1	1	
17		 	 '	 		 	1	67	 	 	1		1	
18	<u> </u>	 	1	1	l	 	1	68				<u> </u>		
19	1			1]	69					1	
20 21				1			1	70		_		-	_	 -
21		ļ		2	•	ļ	4	71	 	 		-	 	
,22	· · · · ·	<u> </u>	 	<u> </u>	 	 	4	72	 			 	-	· · · · ·
23	 	 		D	ł		-	73 74	ļ		 	┪┈──		
25	 		 -	 	}	 	1	75	1	 		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
26		 	1			1	1	7.6						
27								77						-
28					!		_[78		<u> </u>	- 	-\		
29	 	 	!	 	 		4	79	-		-}			-
30 31	 -			 	 		-	80 81	 				-	
32	 	 	 	 		+	-{	82	 	 	1			
33	 	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	1	1	1 1	83						
34]	84						
35							1	85			•	_	_}	_
36	ļ	<u> </u>	.	 			-1	86	_				-}	
37		- 	 	 	-1			87 88	-}					
38	 	 	·	 	 		-{	89						
. 39 40	 	 	1	1	1		1	90		 	1			
41	1	1;	1	1	1	1	7	91						
42].	92						
43							_ _	93	-			_	_	
44	1	4		 	1		4	94						
45	 	 	·}	- 	-{		-	95					-	
46	 		-{	 	-{	-}		96		-	-	- 	1	-
47	 		1	 		- 	-	98			 	- 	- 	_
49	1	- 	1	 	1	- 	1	99	1		_		-1	
50	1	1	1	1	1	┪		100	1					
TOTAL IND.		1	4	-		1	7	TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP.	1		1/2					TOTAL DEP.				—		—
TOTAL			17					TOTAL						
CLAIMS	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	MARK OF	A	878120	W	Ser an exp	203	CLAIM		U.S. DE	PARTMENT	of COMME		estinate.